

春日井市からの障がい児の暮らしに関する アンケート調査のお願い

日頃は、本市の福祉行政につきまして、ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

このアンケートは、**春日井市障がい者総合福祉計画**の改定にあたり、各種施策の参考とするために皆さまのご意見をお伺いするものです。

ご多忙のこととは存じますが、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成 22 年 11 月

春日井市長 伊 藤 太

記入上の注意

- 1 この調査は、対象となるあて名のお子さんに、その保護者の方が聞き取りでお答えください。（あて名のお子さんがお答えできない場合は、ご家族の方が代理の方がご本人の立場にたってお答えくださるようお願いいたします。）
- 2 黒の鉛筆またはボールペンでご記入ください。
- 3 記入が終わりましたら **12**月●日（●）までに同封の返信用封筒にてご返送ください。
- 4 ご回答いただいた内容は、個人情報（氏名、住所など）を除いた上で、現在の福祉サービスの利用の状況と併せて、今後の利用意向などを全て数字として扱い、統計的に分析させていただき、よりの確にニーズを把握するために用います。

〔問い合わせ先〕 春日井市 健康福祉部 障がい福祉課

電話：0568-85-6186（直通） FAX：0568-84-5764

問 この調査に対して、あて名のお子さんと代理の方との続柄について、1つだけ○をつけてください。

1. 親 2. 兄弟姉妹 3. その他の親族 4. その他（ ）

相談についてお聞きします

問5 あなたが悩みや困ったことを相談するのはだれですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 1. 親・祖父母 | 2. 兄弟姉妹 |
| 3. 友人・知人 | 4. 会社の人・学校の先生 |
| 5. 医師・看護師 | 6. ホームヘルパー |
| 7. 福祉施設・作業所の職員 | 8. 市役所の職員 |
| 9. 民生委員・児童委員 | 10. 身体障がい者・知的障がい者相談員 |
| 11. 障がい者団体 | 12. 障がい者生活支援センター |
| 13. 専門機関の職員（心身障害者コロニー、児童相談所、保健所など） | |
| 14. その他（ | ） |
| 15. 相談する相手はいない | 16. 誰にも相談しない |

福祉サービスについてお聞きします

問6 次の福祉サービスのうち、あなたが、現在利用しているサービスは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 居宅介護(ホームヘルプ)... 居宅において、入浴、排せつ及び食事などの介助、調理、洗濯及び清掃などの家事援助を行う。
2. 児童デイサービス..... 障がい児に日常生活動作の訓練や集団生活の指導を行う。
3. 短期入所(ショートステイ)... 介護者が病気などの緊急時に障がい者を施設に短期間宿泊させ、入浴、排せつ及び食事などの介助を行う。
4. 移動支援(ガイドヘルプ)... 屋外での移動が困難な障がい者に外出などの支援を行う。
5. 日中一時支援..... 日中などに監護する者がいないため、一時的に見守りなどの支援を行う。
6. 地域活動支援センター..... 創作的な活動の場や生産活動の場の提供など地域生活を支援する。
7. 訪問入浴サービス..... 自力で入浴できない人に入浴車の巡回による入浴のサービスを行う。
8. その他（
9. 利用していない
10. わからない

問6-1 問6で、「1. 居宅介護(ホームヘルプ)」から「8. その他」までに○をつけられた方にお聞きします。

あなたやご家族の方は、現在利用している福祉サービスについて不満がありますか。どちらかに○をつけてください。

1. 満足している

2. 不満がある



問6-2 問6-1で「2. 不満がある」と答えた方にお聞きします。

どのような点に不満を感じましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|--|----------------------|
| 1. 担当者のサービス技術 | 2. 担当者の言葉づかいなどの態度 |
| 3. 担当者が相談にのってくれない | 4. 担当者が自分の要望を聞いてくれない |
| 5. 困っていることが解消されない | 6. 利用料金(1割負担)が高い |
| 7. 申請の手続きがめんどろである | 8. 使いたい時に空きがなく利用できない |
| 9. 家族などが勧めるため利用しているが、利用したくない | |
| 10. 利用したいサービスが整備されていない | |
| 11. 利用したいサービスを提供している事業所や定員が少なく、十分に利用できない | |
| 12. その他 () | |

問6-3 問6で、「9. 利用していない」と答えた方にお聞きします。

現在、福祉サービスを利用していない理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 家族などで十分な介護ができるから
2. 他人に家庭に入ってきてほしくないから
3. 他人の世話になることに抵抗を感じるから
4. 福祉サービスを利用するだけの金銭的余裕がないから
5. 福祉サービスを利用することに抵抗を感じるから
6. 困っていることを解消するサービスがないから
7. 利用したいサービスを提供している事業所や定員が少なく、利用できないから
8. その他 ()

問7 次の福祉サービスのうち、あなたが、利用を続けたい、または、今後利用したいサービスは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------|---------------|
| 1. 居宅介護(ホームヘルプ) | 2. 児童デイサービス |
| 3. 短期入所(ショートステイ) | 4. 移動支援 |
| 5. 日中一時支援 | 6. 地域活動支援センター |
| 7. 訪問入浴サービス | |
| 8. その他 () | |
| 9. 利用しない | 10. わからない |

障がい福祉サービス利用にあたっての自己選択についてお聞きします

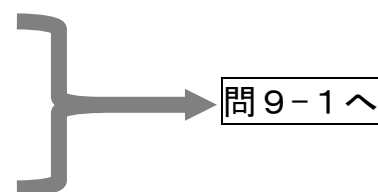
問8 障がい福祉サービス等利用受給者証を所持している方にお聞きします。障がい福祉サービスの利用にあたって、あなたの希望を取り入れられていますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. 取り入れられている | 2. やや取り入れられている |
| 3. あまり取り入れられていない | 4. 全く取り入れられていない |

就学についてお聞きします

問9 あなたの現在の就学の状況などについて、あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. 障がい児通園施設に通園している
2. 学校、幼稚園・保育園に通学・通園している
3. 職業の訓練施設に通所している
4. 授産施設・作業所などに通所している
5. 施設入所・医療機関に入院している
6. いずれにも該当せず自宅にいる
7. その他 ()



問9で「1. 障がい児通園施設に通園している」から「3. 職業の訓練施設に通所している」までに答えた方にお聞きします。

問9-1 困っていることは何かありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 園や学校が遠い
2. 授業についていけない
3. 先生の理解が足りない
4. 通常学級に入れてもらえない
5. 受け入れてくれる学校が少ない
6. トイレなどの設備が配慮されていない
7. 学校内・園内での介助が十分でない
8. 放課後・学校休日に遊べる友だちがいない
9. 特別支援学校になって不安である
10. 特にない
11. その他 ()

問9-2 療育についてどのようにお考えですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 気軽に相談できる機会を増やしてほしい
2. 進学相談を充実してほしい
3. 障がいの程度・内容にあった療育の機会を充実してほしい
4. 言語療法の機会を増やしてほしい
5. 作業療法の機会を増やしてほしい
6. その他 ()
7. 特にない

問9-3 今後の就園・就学についてどのようにお考えですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 近くの園や学校に通いたい
2. 子どもの特性に応じた個別支援教育を充実してほしい
3. 障がいのない子どもとの交流・統合教育をしてほしい
4. 福祉教育に力を入れてほしい
5. 障がいに合わせた設備を整えてほしい
6. 卒業後の進路指導をしてほしい
7. その他 ()
8. 特にない

問9-4 卒園・卒業後のことについて何かお考えですか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. 普通の学校・大学・専門学校などに進学したい
2. 養護学校・盲学校・ろう学校などに進学したい
3. 福祉施設に入所したい
4. 福祉施設に通所したい
5. 就職したい
6. その他 ()

7. 特に考えていない

災害など緊急事態の対応についてお聞きします

問 10 あなたは、災害などの緊急事態が発生した場合、ひとりで避難場所まで避難できると思いますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. ひとりで避難できると思う
2. ひとりでは避難できないと思う
3. わからない



問 10-1 問 10 で「2. ひとりでは避難できないと思う」と答えた方にお聞きします。どなたか一緒に避難場所まで避難してもらう人がいますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. 同居の家族 | 2. 別居の親族 |
| 3. 隣近所の人 | 4. 友人・知人 |
| 5. 民生委員 | 6. 区・町内会の役員 |
| 7. 園や学校の先生 | |
| 8. その他 () | |
| 9. 一緒に避難してくれる人がいない | |

問 11 あなたが災害などの緊急事態に困ると思うことは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. どのように対応すべきか自分で判断し、行動することが難しい
2. 自分の身体の状況を伝えることが難しく、周りの人に援助を求めることができない
3. 自力歩行がやや困難で安全なところまですばやく避難できない
4. 避難所で、被害状況や物資の収集などの情報が入手できない
5. 避難所で、周りの人とコミュニケーションが取れない
6. 一般の避難所では、投薬や治療を受けることが難しい
7. 避難所に多目的トイレなど生活できる環境が整っていない
8. その他 ()
9. 特に困ることはない

問 12～問 17 は、あて名のお子さんの保護者の方にお聞きします。

問 12 障がい者生活支援センターについて知っていますか。どちらかに○をつけてください。

1. 知っている

2. 知らない → 同封のちらしをご覧ください

問 13 障がい者生活支援センターで相談を受けたことがありますか。どちらかに○をつけてください。

1. ある

2. ない

問 14 あなたが相談したいと思うことは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 日常生活に関する事

2. 福祉サービスの利用に関する事

3. 福祉サービスの情報に関する事

4. 就学に関する事

5. 成年後見制度や虐待など権利擁護に関する事

6. その他 ()

7. 特になし

問 15 あなたは、相談支援について満足していますか。どちらかに○をつけてください。

1. 満足している

2. 不満がある



問 15-1 問 15 で「2. 不満がある」と答えた方にお聞きします。

どのような点に不満を感じましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. 相談員の相談技術 | 2. 相談員の言葉づかいなどの態度 |
| 3. 親身になって聴いてくれない | 4. 相談員がよく替わる |
| 5. 困っていることが解消されない | 6. プライバシーが保たれていない |
| 7. 予約が必要である | 8. 場所が遠く不便である |
| 9. その他 () | |

問 16 あなたは、現在、どのような方法で福祉などの情報を得ていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1. 新聞・雑誌・一般図書 | 2. 録音・点字図書 |
| 3. ホームページ・電子メール | 4. 携帯電話 |
| 5. ファックス | 6. テレビ（一般放送） |
| 7. 手話放送・字幕放送 | 8. ラジオ |
| 9. 市の広報 | 10. 町内会・自治会の回覧板 |
| 11. 市・県の福祉サービスガイド | 12. 家族・友人 |
| 13. その他 () | |
| 14. 特にない | |

問 17 災害などの緊急事態が発生した場合、あなたが、情報を得る手段は何だと思えますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | |
|------------|----------|---------|
| 1. 家族や近所の人 | 2. 防災無線 | 3. テレビ |
| 4. ラジオ | 5. ファックス | 6. パソコン |
| 7. 携帯電話 | 8. 特にない | |
| 9. その他 () | | |

地域生活についてお聞きします

問 18 あなたが現在、地域生活をしていく上で困ると思われることはどのようなことですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 食事の準備や調理などができないこと
2. 部屋の掃除・整理整頓ができないこと
3. 衣類のせんたくができないこと
4. 日用品などの買い物に不便をとまなうこと
5. 現金や預金通帳などの管理ができないこと
6. 規則正しい生活ができないこと
7. 近所の人との会話やつきあいが少ないこと
8. 電車・バスなど交通機関の利用に不便をとまなうこと
9. 家族との会話やつきあいが少ないこと
10. 服薬の管理ができないこと
11. 健康管理ができないこと
12. 電話の利用に不便をとまなうこと
13. 急に体調が悪くなったときに相談する人や対処方法がないこと
14. 戸締りや火の始末などの安全を保つことが困難であること
15. 銀行や郵便局・役所の利用に不便をとまなうこと
16. その他 ()
17. 特にない

障がい者の人権について

問 19 障がいのある人の人権について特に問題があると思われることは何ですか。あてはまるものに3つ○をつけてください。

1. 差別的な発言や行動を受けること
2. 道路の段差や駅の階段など、外出に不便をとまなうこと
3. 学校、職場での生活で不利な扱いを受けること
4. 働ける場所や機会が少ないこと
5. スポーツや文化活動、地域活動等に気軽に参加できないこと
6. 障がいのある人の暮らしに適した住宅が身近にないこと
7. 障がいのある人の生活を支援する福祉サービスが十分でないこと
8. その他（具体的に：)
9. わからない
10. 特に問題と思うことはない

障がい者施策についてお聞きします

問 20 5年前と比べて福祉・教育・雇用・まちづくりなどの障がい者施策は進んだと思いますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. 非常に進んだと思う | 2. 多少進んだと思う |
| 3. 変わらないと思う | 4. わからない |

問 21 春日井市における福祉・教育・雇用・まちづくりなど、障がい者の施策について満足していますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

- | | |
|------------|---------------|
| 1. 満足している | 2. ある程度満足している |
| 3. やや不満である | 4. 不満である |
| 5. わからない | |

問 22 あなたが今後、特に充実すべきだと考える障がい者の施策について、あてはまるものに5つまで○をつけてください。(無理に5つを選ぶ必要はありません。)

1. 障がい者の雇用促進
2. 相談窓口や相談指導をする体制の充実
3. 生活介護（デイサービス）などの充実
4. 短期入所（ショートステイ）などの充実
5. 専門的機能回復訓練などのリハビリテーションの充実
6. 家事や介助のためのホームヘルパーの派遣
7. 外出時の付き添いのためのガイドヘルパーの充実
8. 障がい者向けの公営住宅の整備
9. 賃貸住宅への入居の支援（保証人がいない場合など）
10. グループホーム・ケアホームなどの確保
11. 公共施設のバリアフリー化の推進
12. 交通機関の充実や移動支援の充実
13. 授産施設などの福祉的な仕事の場の整備・充実
14. 住宅改修補助制度などの充実
15. スポーツ・文化・レクリエーション活動の支援
16. 療護施設や福祉ホームなど入所できる施設の整備
17. 障がい児の療育の場の整備・充実
18. 障がい者への情報提供の充実
19. 学校と関係機関の連携の強化
20. 高齢で障がいが重くなったときに生活できる施設の整備
21. 地域の人との交流の場の充実
22. 災害や具合が悪くなったときなど緊急時の支援体制の充実
23. 障がい者の理解に関する社会啓発の促進
24. その他（）
25. わからない

